

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НЕСОВЕРШЕНОЛЕТНЕГО  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОСТУПАЮЩЕГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
название серия номер

выдан: \_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Крымское художественное училище имени Н.С.Самокиша», адрес 295013 Российская Федерация, республика Крым, г. Симферополь, ул.Поповкина 22/10 (далее - Оператор)

1. Моих персональных данных, включающих:

**фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты.**

2. Персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.  
(Фамилия, Имя, Отчество) (дата рождения)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
название серия номер

(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Включающих:

**фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование или наличие специальных знаний; профессия (специальность); паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете; фотография; размер стипендии; сведения об успеваемости; результаты вступительных испытаний и информация о зачислении в учебное заведение; состояние в браке, состав семьи, место работы, должность или место учебы, номера телефонов, адрес места жительства, адрес электронной почты членов семьи и родственников; сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения по выбранной специальности; сведения о награждениях; сведения о творческой деятельности, сведения о трудоустройстве или продолжении обучения после окончания учебного заведения.**

Обработка персональных данных ведется в целях организации обучения моего ребенка у Оператора и обеспечения наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законодательством Российской Федерации.

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) как автоматизированные, так и без использования средств автоматизации, с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, комбинирование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия с моими персональными данными, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам:

- которым Оператор обязан передавать такие сведения в соответствии с законодательством РФ: учредитель Оператора, органы статистики, налоговые органы, правоохранительные органы, Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Фонд обязательного медицинского страхования РФ, страховые медицинские компании, военные комиссариаты, органы государственной власти Российской Федерации и Республики Крым, органы местного самоуправления;

- АО «АБ «Россия».

Я даю согласие на размещение на сайте, информационном стенде Оператора следующих персональных данных моего ребенка: фотографии, фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний и информации о зачислении в учебное заведение, сведений об успеваемости, о получении призовых мест в конкурсах, фестивалях, о задолженности по оплате за обучение.

Настоящее согласие действует до момента прекращения образовательных отношений с Оператором и в течение 75 (семидесяти пяти) лет после их прекращения, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством подачи заявления Оператору в письменной форме. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
/дата/

\_\_\_\_\_  
/подпись/

\_\_\_\_\_  
/расшифровка подписи/